

Forger des partenariats — Jeter des ponts



Initiative de recherche en santé mondiale (IRSM)

Énoncé de vision

Le Canada sera un chef de file mondial en appuyant la recherche transdisciplinaire en santé mondiale et ses applications et en favorisant des collaborations Sud Nord équitables, le renforcement des capacités institutionnelles, l'élaboration de politiques fondées sur des données probantes et l'exécution de programmes visant à améliorer la santé et le bien être des Canadiens et des citoyens des pays à faible revenu et des pays à revenu intermédiaire (PFR-PRI*).

Mission

Grâce à l'Initiative de recherche en santé mondiale, quatre organismes fédéraux ayant des mandats et des compétences complémentaires permettront au Canada de donner suite comme il se doit aux priorités des PFR-PRI sur le plan de la santé et des systèmes de santé au moyen de recherches novatrices, de programmes de renforcement des capacités et de collaborations stratégiques, ainsi qu'en exerçant une influence sur les politiques en matière de santé et les programmes de recherche à l'échelle mondiale.

Objectifs stratégiques

- Renforcer la recherche en santé mondiale pour aider les PFR-PRI à relever leurs défis prioritaires
- Guider et influencer les politiques ayant trait à la santé, l'essor de la santé mondiale et la recherche en santé mondiale
- Accroître l'échange de l'information et la collaboration entre les organismes faisant partie de l'IRSM et les partenaires stratégiques
- Favoriser l'excellence organisationnelle au sein de l'IRSM et d'autres organismes voués à la santé mondiale

Principes de fonctionnement

- Innovation
- Collaboration et coordination
- Transparence
- Évaluation à des fins d'apprentissage et de reddition de comptes



D. Mowbray

* La Banque mondiale a classé tous les pays du monde en fonction principalement du revenu par habitant ou revenu national brut (RNB). Selon ce classement, les pays à faible revenu (PFR) ont un RNB de 905 \$ et moins, tandis que les pays à revenu intermédiaire (PRI) ont un RNB allant de 906 \$ à 3 595 \$.

Renforcer les capacités par-delà les frontières

L'Initiative de recherche en santé mondiale (IRSM), créée en 2001, est un partenariat sans précédent qui conjugue les atouts et les capacités de quatre organismes fédéraux de manière à optimiser l'appui du Canada à la recherche en santé et à ses applications dans les pays à faible revenu et les pays à revenu intermédiaire (PFR-PRI). Les partenaires sont les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), l'Agence canadienne de développement international (ACDI), Santé Canada et le Centre de recherches pour le développement international (CRDI). L'IRSM est administrée par un petit secrétariat professionnel, tandis que ses activités sont pilotées par un comité directeur réunissant des représentants des quatre partenaires — des champions qui ont élaboré ensemble la vision de l'IRSM.

L'Initiative poursuit un double but : donner suite aux priorités des PFR-PRI en matière de santé grâce à des recherches novatrices et au renforcement des capacités et guider et influencer les programmes mondiaux ayant trait aux politiques et à la recherche en matière de santé. Elle s'inspire de la conviction, énoncée dans le protocole d'entente qu'ont entériné les quatre organismes, selon laquelle « des investissements somme toute modestes dans la recherche sur les problèmes de santé dans les pays en développement et les priorités en matière de santé dans le monde pourraient grandement contribuer à l'amélioration de la santé et à la réduction du coût des programmes ».

Le protocole souligne que de tels investissements pourraient avoir le double avantage d'accroître l'efficacité de l'aide publique au développement du Canada tout en contribuant à la protection de la santé des citoyens de tous les pays, y compris des Canadiens.

Cette initiative a été conçue spécifiquement pour compléter et catalyser les investissements et les programmes actuels et futurs au sein des quatre organismes partenaires et à plus grande échelle. Pour en savoir plus sur l'ensemble des initiatives canadiennes dans ce domaine, on peut consulter les sites Web des quatre grands partenaires de l'IRSM. ([Voir la dernière page](#))



CRDI : P. Bennett

1 Les caractéristiques de l'IRSM

- Promouvoir la formation d'équipes de chercheurs du Canada et de PFR-PRI plus égalitaires
- Encourager des démarches pluridisciplinaires visant à s'attaquer aux problèmes de santé prioritaires des PFR-PRI
- Mobiliser de multiples intervenants
- Renforcer les mécanismes d'échange et de transfert des connaissances
- Créer des milieux de recherche viables
- Appuyer un mentorat et une formation efficaces
- Fournir un réseautage et un soutien technique continus
- Promouvoir l'excellence en matière de recherche grâce à l'examen par les pairs et à des mécanismes connexes



CRDI : S. Campbell

2 Le processus d'examen par les pairs de l'IRSM

- L'examen par les pairs évalue l'excellence scientifique et la possibilité que le projet faisant l'objet d'une demande produise de nouvelles connaissances, renforce les capacités et guide et influence le système de santé.
- Les membres des comités d'examen proviennent aussi bien du milieu de la recherche que du milieu des utilisateurs de la recherche au Canada et dans les PFR-PRI.
- L'IRSM s'est dotée de lignes directrices précises en matière de conflits d'intérêts.
- La rétroaction constructive aide les demandeurs à renforcer leur proposition.

L'IRSM en action

Au cours de ses six premières années, l'IRSM a financé plus de 70 projets de recherche pour susciter des partenariats entre le Canada et des pays à faible revenu et pays à revenu intermédiaire (PFR-PRI) portant sur un vaste éventail de sujets en matière de recherche en santé mondiale. Bon nombre des projets financés au cours de cette période sont présentés dans un recueil sur la recherche en santé mondiale publié en 2006. ([Consultable à www.ghri.ca](http://www.ghri.ca))



L'enthousiasme qu'ont suscité les concours de subventions lancés par l'IRSM a été décisif, car il a prouvé que le Canada et les PFR-PRI possédaient les capacités et l'intérêt nécessaires pour appuyer une initiative de grande envergure. L'expérience acquise grâce à ces premiers projets a fortement inspiré la vision, les concepts et l'élaboration générale de l'IRSM. ([Voir l'encadré 1](#))

Si les mécanismes d'examen de l'IRSM sont importants pour garantir l'excellence scientifique, ils le sont aussi pour évaluer la possibilité de produire de nouvelles connaissances, de renforcer les capacités et de guider et d'influencer les systèmes de santé. Les membres des comités d'examen, qui proviennent aussi bien du milieu de la recherche que du milieu des utilisateurs de la recherche au Canada et dans les PFR-PRI, formulent des commentaires constructifs pour aider les demandeurs à étoffer leur proposition en vue de sa mise en oeuvre ou de son examen dans le cadre de concours ultérieurs. ([Voir l'encadré 2](#))

Renforcer les pratiques d'immunisation pour réduire la mortalité infantile

Le premier programme de grande envergure de l'IRSM, la phase 2 de l'Initiative canadienne d'immunisation internationale (ICII-2), est sur le point de prendre fin. Ce programme met à profit l'expertise canadienne et internationale pour renforcer et accroître la prestation de services d'immunisation, tout en renforçant les capacités des chercheurs locaux dans les pays du Sud et du Nord. Il aide aussi à déterminer pourquoi, et en quoi, les programmes d'immunisation échouent.

([Voir l'encadré 3](#))

Le programme a financé six équipes de recherche qui ont réalisé des projets dans 12 pays, allant de la recherche biomédicale et épidémiologique à la gestion et à l'anthropologie médicale, en passant par les ressources humaines en santé. Ces projets ont été mis en évidence lors d'un atelier sur le passage des connaissances à la pratique tenu au cours de l'année. Les chercheurs achèvent la phase de collecte et d'analyse des données, et certains ont commencé à diffuser leurs constatations.

Les enseignements tirés de ce programme exerceront une influence sur les pratiques en matière d'immunisation et aideront à déterminer les besoins en matière de recherche afin que l'amélioration des programmes d'immunisation se poursuive. L'un des projets, qui compte des partenaires au Pakistan, témoigne des bienfaits pouvant découler de ce programme.

(Voir l'encadré 4)



3 Les sujets de recherche et les équipes de l'ICII-2

- Development of novel vaccination strategies against *Helicobacter pylori* in Latin America – Bolivie, Chili, Cuba, Nicaragua, Paraguay, Pérou et Canada
- Household cost-benefit equations and equity in immunization: strengthening local evidence to action for sustainable universal childhood immunization — Pakistan, Canada
- Development, validation and implementation of simple household instruments to measure immunization - related childhood mortality among 7.6 million people in India followed from 2004-2015 — Inde, Canada
- Équité d'accès et immunisation en Afrique de l'Ouest — partenariat de recherche — Bénin, Burkina Faso, Mali, Canada
- Expérimentation d'une stratégie d'amélioration de la couverture vaccinale des enfants de 0 à 11 mois dans le district sanitaire de Nouna — Burkina Faso, Canada
- Effectiveness of supportive supervision in improving the performance of national immunization programs in Georgia — Géorgie, Canada

4 Un essai contrôlé aléatoire d'application des connaissances pour accroître les taux d'immunisation au Pakistan

Quelque 8 000 enfants ont participé à cette étude qui visait à faire l'essai de l'application des connaissances dans le district de Lasbela, au Pakistan. Un dialogue communautaire au sujet des avantages de l'immunisation a permis de convaincre les ménages des effets bénéfiques de l'immunisation des enfants et a eu des effets mesurables sur les taux d'immunisation : 52,8 % dans le groupe d'intervention et 32,4 % dans les groupes témoins. La démarche d'application des connaissances mise à l'essai dans le cadre de cette étude pourrait s'avérer pertinente pour la viabilité des programmes d'immunisation partout dans le monde.

5 Les points d'insertion thématiques prioritaires

- Questions relatives aux politiques et aux systèmes de santé
- Prévention des pandémies et des nouvelles maladies infectieuses (y compris du VIH/sida) et mesures de lutte
- Prévention des maladies chroniques et de leurs causes sous-jacentes, lutte contre ces maladies et politiques publiques connexes favorisant la santé
- Interactions entre la santé, l'environnement et le développement

5 Une proposition de projet fructueuse d'une équipe Teasdale-Corti

Redynamiser la santé pour tous : apprendre des expériences en soins de santé primaires complets (SSPC) est un partenariat réunissant des chercheurs, des praticiens et des responsables des politiques de pays à revenu faible, intermédiaire et élevé. Ce projet de 1,6 million de dollars, d'une durée de quatre ans, sera exécuté en Australie, en Bolivie, au Canada, en Équateur, au Salvador, en Inde, au Nicaragua, en Afrique du Sud, en Tanzanie et au Zimbabwe.

Les objectifs du projet sont les suivants : former des chercheurs et des utilisateurs de la recherche débutants et de niveau intermédiaire dans les pays partenaires; resserrer les liens entre les chercheurs et les utilisateurs de la recherche; lancer et appuyer un programme de nouvelles recherches sur des questions cruciales en matière de SSPC; mettre en place une infrastructure durable pour le renforcement des capacités en SSPC; créer des réseaux de chercheurs et d'utilisateurs de la recherche en SSPC et renforcer les réseaux existants.

7 Les équipes Teasdale-Corti

- Redynamiser la santé pour tous : apprendre des expériences en soins de santé primaires complets — Australie, Bolivie, Équateur, Salvador, Inde, Nicaragua, Afrique du Sud, Tanzanie, Zimbabwe, Canada
- Renforcement des capacités des infirmiers et infirmières en élaboration de politiques sur le VIH en Afrique subsaharienne et dans les Caraïbes — Barbade, Jamaïque, Kenya, Afrique du Sud, Ouganda, Canada
- La santé publique vétérinaire dans le cadre des interventions mondiales face aux nouvelles maladies : établissement d'un modèle viable au Sri Lanka pouvant être étendu à l'Asie du Sud et du Sud-Est — Bangladesh, Cambodge, Inde, Laos, Malaisie, Sri Lanka, Thaïlande, Vietnam, Canada

Programme de partenariat Teasdale-Corti de recherche en santé mondiale

Le Programme de partenariat Teasdale-Corti de recherche en santé mondiale porte ce nom en l'honneur des docteurs Lucille Teasdale et Piero Corti, un couple de médecins canadiens. Ils ont tous deux consacré leur vie à améliorer les soins de santé en Afrique jusqu'au décès de Lucille Teasdale, emportée en 1996 par le sida, qu'elle avait contracté en exerçant sa profession. Le Programme vise à renforcer la recherche et les capacités de recherche des PFR-PRI grâce à des subventions et à des bourses dont le montant atteint déjà plus de 25 millions de dollars sur cinq ans.

Les subventions sont accordées en fonction de quatre points d'insertion thématiques, mais exigent aussi la prise en compte de certaines dimensions transversales, à savoir l'égalité hommes-femmes, l'équité et l'éthique. (Voir l'encadré 5)

Le premier volet du programme — les subventions d'équipe Teasdale-Corti — vise à financer des programmes de recherche pluriannuels, le renforcement des capacités de recherche et le transfert des connaissances pour résoudre les principaux problèmes de santé et de développement dans les PFR-PRI. Plus de 250 équipes réunissant des chercheurs, des gestionnaires et des responsables des politiques en matière de santé du Canada et des PFR-PRI ont répondu à l'appel à déclarations d'intention. Un appel à propositions complètes a suivi, en mars 2007, et un comité international d'examen par les pairs a choisi les 13 premières équipes multinationales et pluridisciplinaires.



Chacune d'elles a reçu une subvention de 1,5 million de dollars en moyenne visant une période de quatre ans.

(Voir les encadrés 6 et 7)

Le deuxième volet du Programme de partenariat Teasdale-Corti de recherche en santé mondiale a été lancé en août 2007 avec la publication de l'appel à propositions en vue de l'attribution de bourses de leadership en santé mondiale. Ces bourses appuieront le perfectionnement de futurs dirigeants travaillant dans les PFR-PRI et actuellement engagés dans des partenariats de recherche qui mettent l'accent sur les politiques en matière de santé ainsi que sur les systèmes de santé. Deux catégories de candidats — les chercheurs en recherche appliquée en santé et les utilisateurs de la recherche, c'est-à-dire les responsables des politiques et les gestionnaires des systèmes de santé — sont admissibles. On veut ainsi aider ces personnes à progresser dans leur cheminement à titre de chefs de file de la recherche et de son utilisation pour l'amélioration des politiques et des systèmes de santé.

On décernera jusqu'à 15 bourses de leadership en santé mondiale. Les candidats retenus pourront recevoir au plus 200 000 CAD de l'IRSM sur une période de trois ans.

Subventions de renforcement des capacités en vue d'essais en matière de prévention du VIH/sida

Selon les dernières estimations, quelque 39 millions de personnes vivent avec le VIH/sida dans le monde. C'est en Afrique que le fardeau est le plus lourd, quelque 28 millions de personnes étant touchées. Dans la lutte contre la maladie, le renforcement des capacités des établissements de recherche africains est primordial. Les essais cliniques représentent une étape décisive dans le processus d'élaboration de technologies de prévention abordables, accessibles et susceptibles d'être bien acceptées. Ce nouveau programme de subventions tire parti de l'expertise canadienne pour appuyer les chercheurs et renforcer les établissements de recherche de l'Afrique afin qu'ils soient en mesure de réaliser de tels essais. Le programme, qui a aussi pour but de permettre aux chercheurs africains et canadiens de forger des partenariats en bonne et due forme, appuiera des partenariats interdisciplinaires. (Voir l'encadré 8)

Grâce à un investissement initial de trois millions de dollars de l'ACDI, les premières subventions visant une période de deux ans ont été octroyées en 2007 à la suite d'un concours international assujéti à un processus d'examen par les pairs.

Suite de l'encadré 7

- Équipe de recherche interdisciplinaire sur la vulnérabilité et l'équité en santé en Afrique — Burkina Faso, Mali, Canada
- Prévention, soins et soutien pour les groupes vulnérables à risque de contracter le VIH et des MTS à Shanghai, en Chine — Chine, Canada
- Violence politique, catastrophes naturelles et répercussions sur la santé mentale : élaboration de politiques et d'interventions novatrices en matière de santé — Guatemala, Népal, Pérou, Sri Lanka, Canada
- Programme écosanté des Caraïbes : interactions entre la santé publique et la salubrité de l'environnement et maladies d'origine alimentaire et hydrique — Guyana, Sainte-Lucie, Suriname, Trinité-et-Tobago, Canada
- Perspective sexospécifique sur les recherches, les politiques et les pratiques concernant les problèmes de santé mentale reliés au travail au Chili — Chili, Canada
- Mauvaise utilisation des terres et mauvaise santé : prévention primaire des maladies grâce à l'utilisation judicieuse des terres par les petits exploitants agricoles des régions tropicales humides — Brésil, Canada
- Accroissement de la capacité d'atteindre le sixième objectif du Millénaire pour le développement au Honduras : combattre les maladies infectieuses — Honduras, Canada
- Recherche sur l'égalité d'accès aux soins de santé (REACH) — Afrique du Sud, Canada
- Gestion de la douleur chez des enfants de collectivités urbaines et rurales en Thaïlande — Thaïlande, Canada
- Pour y voir clair dans l'épidémie d'obésité émergente chez les enfants au Mexique : la transition nutritionnelle, une lame à deux tranchants — Mexique, Canada

8 Les subventions de renforcement des capacités en vue d'essais en matière de prévention du VIH/sida

- Renforcement des capacités de recherche en prévention du VIH en Afrique francophone — Bénin, Canada
- Renforcement des capacités de recherche en prévention du VIH en Afrique francophone — Bénin, Canada
- ADAPT capacity — Southern Africa development of AIDS prevention trials capacity — Afrique du Sud, Canada
- Canada-Africa Prevention Trials Network — Ouganda, Canada



CRDI: S. Campbell

Une croissance considérable

Au cours de l'année écoulée, l'IRSM a connu une augmentation considérable à la fois de l'ampleur et de la portée de ses activités d'octroi de subventions et d'application des connaissances. Les fonds mis à la disposition du Programme Teasdale-Corti ont doublé, et plusieurs nouvelles initiatives ont vu le jour ou sont parvenues à un stade de planification et de préparation avancé. L'expérience de l'IRSM a fortement influencé la démarche globale d'autres initiatives (notamment celle de l'initiative canadienne pour la mise au point d'un vaccin contre le VIH, actuellement en voie d'élaboration). Les partenaires de l'IRSM cherchent à consolider les assises mises en place par les premiers programmes — en mettant à profit les nouvelles connaissances émanant des activités de recherche, des partenariats et des modèles et des processus de renforcement des capacités de l'IRSM pour permettre à la recherche de guider et d'influencer les politiques et les pratiques relatives aux systèmes de santé. Au cours des mois à venir, de nouveaux programmes seront annoncés sur le site Web de l'IRSM.

Une première rencontre des équipes de recherche subventionnées par le Programme de partenariat Teasdale-Corti de recherche en santé mondiale aura lieu bientôt. Les équipes y amorceront un processus permanent de dialogue, de publication et d'action. On s'assurera ainsi qu'elles procèdent à un apprentissage mutuel et tirent aussi des enseignements d'autres initiatives. De la sorte, on veillera à ce que le programme ait des répercussions plus profondes sur les capacités de recherche en santé que celles qu'aurait la simple somme des différentes subventions. Les équipes de renforcement des capacités en vue d'essais en matière de prévention du VIH/sida s'apprêtent à s'engager dans une réflexion du même ordre.

Le Secrétariat a déménagé

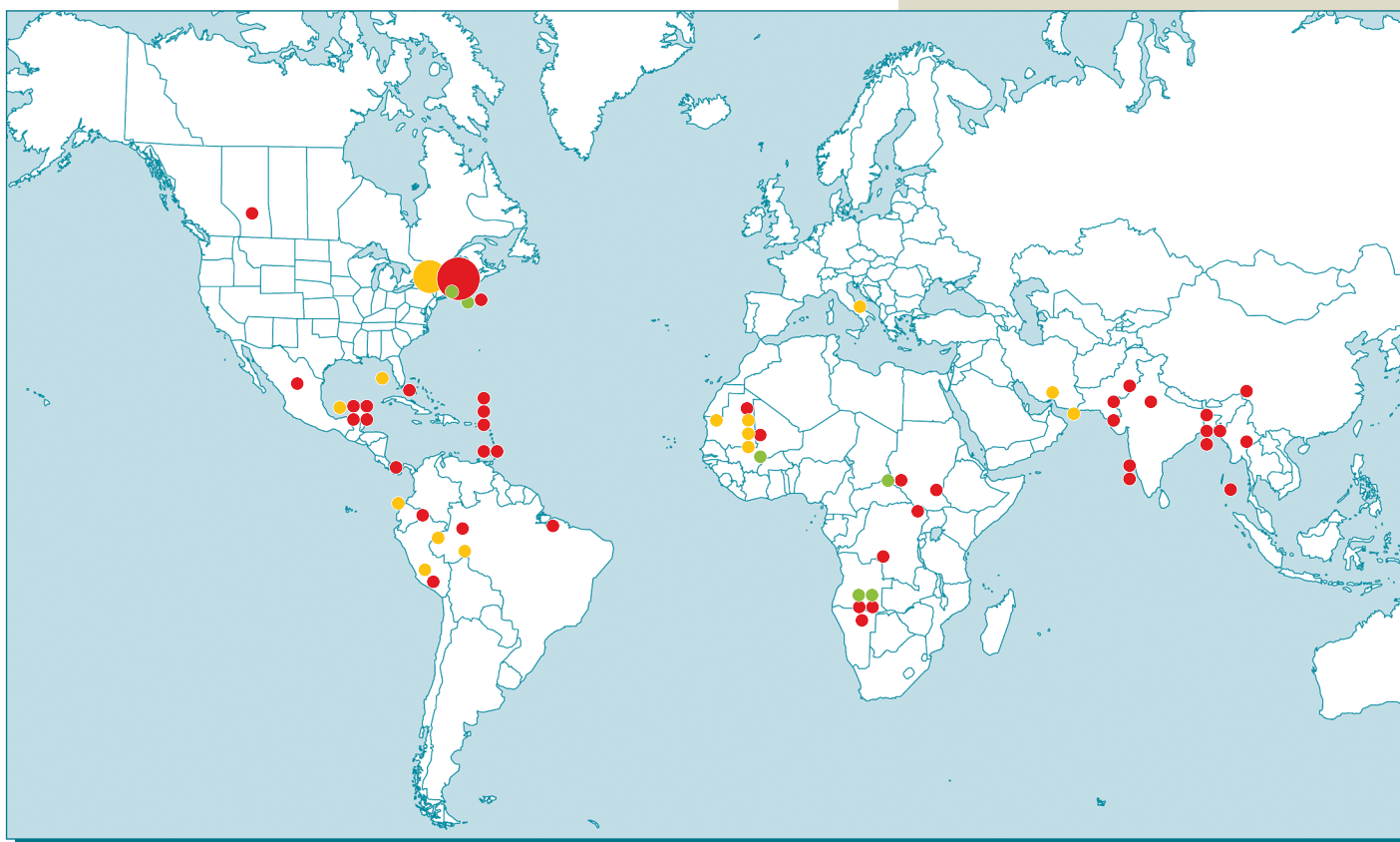
En ce qui a trait aux questions relatives au fonctionnement et à la gestion, un examen externe et une évaluation organisationnelle ont eu lieu au cours de l'année écoulée. Depuis, on a beaucoup fait pour donner suite aux recommandations qui en ont émané et aux commentaires des partenaires de l'IRSM. L'un des résultats les plus immédiats et les plus frappants a été le déménagement du secrétariat de l'IRSM, qui a quitté les bureaux des IRSC pour s'installer dans les locaux du CRDI à l'automne 2006. Le secrétariat peut ainsi tirer parti de la solide infrastructure d'administration des subventions et de suivi des projets du CRDI dans les régions en développement. Le secrétariat a aussi profité

de l'arrivée, au début de 2007, d'une conseillère spéciale et coordonnatrice de programme qui possède une décennie d'expérience à titre de cadre supérieure chargée de l'octroi de subventions dans un des organismes subventionnaires les plus innovateurs dans le domaine de la santé au Canada (Fondation canadienne de la recherche sur les services de santé). Les activités sont pilotées par le comité directeur d'origine de l'IRSM, qui réunit des représentants des quatre partenaires. Le Secrétariat fonctionne harmonieusement, malgré les pressions considérables que lui impose le nombre croissant de nouveaux programmes en voie d'élaboration. (Voir l'encadré 9)

9 L'importance des champions internes

Vic Neufeld, professeur émérite à l'Université McMaster et coordonnateur national de la Coalition canadienne pour la recherche en santé mondiale, rend hommage aux hauts dirigeants des organismes partenaires — les « quatre présidents » — pour leur appui, mais il attribue le véritable succès de l'IRSM au rôle clé joué par les champions internes, qui ont été les premiers à formuler la vision en 2001 et qui ont persisté sans relâche pour la concrétiser — tout d'abord au sein de leur propre organisme et ensuite à l'échelle nationale.

Participation des institutions canadiennes et des PFR-PRI dans les subventions de l'IRSM



- Subventions d'équipes Teasdale-Corti
- Subventions de recherche opérationnelle de l'ICII 2
- Subventions de renforcement des capacités-essais de prévention HIV/sida

Faire passer le message

À mesure que s'accumulent les résultats des programmes de recherche de l'IRSM, il devient de plus en plus important de s'assurer que les nouvelles connaissances soient largement diffusées. Prenons par exemple la rencontre des équipes de l'ICII 2 qui a porté sur l'application et la diffusion des connaissances, tenue parallèlement à l'assemblée générale annuelle de 2007 de l'Association canadienne de santé publique (ACSP). La rencontre a réuni les six équipes partenaires de l'ICII 2, qui ont échangé sur les résultats des travaux de recherche à ce jour, non seulement entre eux mais aussi avec des bailleurs de fonds et des responsables des politiques, notamment le Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF), l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS), l'ACSP et l'Alliance mondiale pour les vaccins et la vaccination (GAVI). La rencontre a aussi permis aux bailleurs de fonds et aux responsables des politiques de repérer des lacunes et de cerner les principales priorités pour l'avenir, en plus d'envisager d'autres possibilités de financement en fonction des résultats obtenus jusqu'à maintenant.

Une caractéristique centrale de tous les programmes de l'IRSM, qui revêt de plus en plus d'importance, est l'accent mis sur l'intégration de stratégies d'articulation et d'échange qui appuient des partenariats regroupant les chercheurs et les responsables des systèmes de santé — en vue d'accroître les possibilités que les données probantes émanant de la recherche influent sur les systèmes de santé et les renforcent. L'IRSM favorise la création de nouveaux partenariats réunissant des chercheurs et des décideurs, ainsi qu'un éventail de possibilités de formation des chercheurs, qui privilégient la connaissance du système de santé, l'acquisition d'aptitudes en matière de communications et de méthodologies et les innovations émergentes pour accroître l'adoption et l'application des connaissances.

La Coalition canadienne pour la recherche en santé mondiale (CCRSM) est un réseau à but non lucratif de personnes qui ont à coeur de promouvoir une santé de meilleure qualité et plus équitable dans le monde grâce à la production et à l'utilisation de connaissances pertinentes. L'IRSM a appuyé financièrement et autrement sa création et son évolution. Ainsi, chaque année, l'IRSM et la CCRSM s'associent pour offrir un atelier dans le cadre de la conférence annuelle de la Société canadienne de santé internationale (SCSI), qui vise à mobiliser et à coordonner les appuis en faveur de la recherche en santé mondiale au Canada. De plus, l'activité phare de la Coalition, l'atelier d'été, avec sa démarche novatrice de création de « dyades » Nord Sud pour passer de la recherche à l'action, suscite de l'intérêt partout dans le monde. (Photographie de l'encadré)



CRDI : P. Bennett



Le 3^e Atelier d'été de la CCRSM, 2006

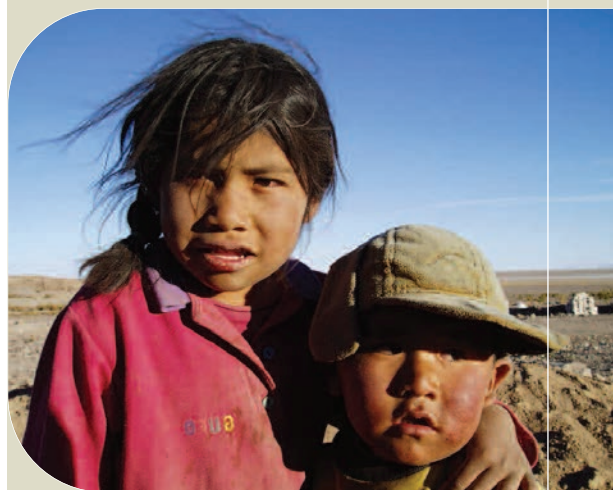
Enfin, et surtout, au cours de l'année écoulée, le personnel du secrétariat et les membres du comité directeur ont participé activement à de nombreuses rencontres, au pays et à l'étranger, où ils ont fait des présentations et communiqué de l'information au sujet des activités, des buts et des objectifs de l'IRSM, en plus de participer à des débats. Ils ont pris part entre autres à la conférence annuelle de l'ACSP, à la Conférence canadienne sur la santé internationale et au Forum mondial pour la recherche en santé.

La valeur du partenariat

Durant sa courte existence, l'IRSM a nettement démontré la valeur du partenariat, à savoir que le tout est vraiment beaucoup plus que la somme des parties. Le partenariat, surtout un partenariat qui réunit quatre établissements solides et autonomes, repousse les limites et tire parti des forces de chacun des partenaires. L'IRSM met à l'essai de nouveaux modèles pour faire reculer, à bien des égards, les frontières traditionnelles entre les établissements, les démarches de recherche et les disciplines et, par l'entremise de ses programmes, pour faire reculer les frontières entre les chercheurs, d'une part, et les responsables des politiques et les gestionnaires des systèmes de santé, de l'autre. Malgré les difficultés, les résultats sont concluants — on renforce les capacités de recherche en santé au moyen de partenariats entre le Canada et les pays du Sud et de partenariats entre les pays du Sud.

Il est clair qu'en 2007 l'IRSM est passée à une vitesse supérieure. Jusqu'à présent, l'accent a été mis sur l'octroi de subventions de recherche, et les programmes de subventions se poursuivront. Toutefois, l'initiative est de plus en plus axée sur la mise en application et la valeur ajoutée. Elle doit accorder plus d'attention aux efforts déployés pour guider et influencer les politiques en santé mondiale et pour accroître la mise en commun de l'information et la coordination entre les organismes qui interviennent en santé internationale.

L'IRSM continuera de créer des synergies entre les équipes et les programmes subventionnés, en favorisant la collaboration entre les équipes sur les plans tant régional que thématique. Son plan stratégique comprendra aussi la constitution d'une base de connaissances sur les stratégies de recherche, les partenariats, le renforcement des capacités et les dimensions transversales telles que l'éthique, l'égalité hommes-femmes et l'équité.



CRDI : S. Campbell

An Update on Programs is
also available in English at
www.ghri.ca

Les partenaires de l'Initiative de recherche en santé mondiale (IRSM)



Instituts de recherche en santé du Canada

Les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) constituent le principal organisme fédéral chargé du financement de la recherche en santé au Canada. En vertu du mandat que leur a confié le Parlement, l'objectif des IRSC est d'exceller, conformément aux normes internationales d'excellence scientifique universellement reconnues, dans la production de nouvelles connaissances et dans l'application de ces connaissances pour améliorer la santé de la population canadienne, offrir de meilleurs produits et services de santé et renforcer le système de santé au Canada. Les instituts réunissent des chercheurs qui étudient les problèmes de santé sous divers angles, et ils tirent parti des forces de chacune des approches préconisées. Les quatre piliers des IRSC sont la recherche biomédicale, la recherche clinique, la recherche sur les systèmes et les services de santé et la recherche portant sur les facteurs sociaux, culturels et environnementaux qui influent sur la santé des populations. (www.irsc.ca)



Agence
canadienne de
développement
international

Canadian
International
Development
Agency

Agence canadienne de développement international (ACDI)

L'objectif de l'ACDI est de réduire la pauvreté, de promouvoir les droits de la personne et d'accroître le développement durable dans les pays en développement. La mesure de la réussite du programme d'aide publique au développement du Canada réside dans sa contribution à l'atteinte des objectifs du Millénaire pour le développement et des objectifs plus vastes de la politique étrangère canadienne. S'inspirant des leçons tirées et des pratiques exemplaires des programmes de santé et de lutte contre le VIH/sida menés depuis plusieurs décennies, l'ACDI continue de collaborer avec les principaux partenaires canadiens, internationaux et des pays en développement afin de renforcer les capacités nationales. L'ACDI s'efforce d'appuyer des politiques, des initiatives et des recherches pertinentes visant à prévenir et à combattre les maladies contagieuses à forte morbidité liées à la pauvreté, à lutter contre le VIH/sida, à améliorer la santé des nourrissons et des enfants, à améliorer la santé sexuelle et génésique et à réduire la mortalité maternelle, à améliorer la sécurité alimentaire et la nutrition, ainsi qu'à renforcer les systèmes de santé. (www.acdi.ca)



Santé
Canada

Health
Canada

Santé Canada

Santé Canada a pour mandat d'aider les Canadiens à préserver et à améliorer leur santé. Santé Canada reconnaît l'importance des questions reliées à la santé dans un contexte mondial et travaille activement à s'assurer que le Canada et la population canadienne sont protégés contre toute menace extérieure et bénéficient des progrès accomplis en santé à l'échelle mondiale tout en y contribuant. Santé Canada représente le Canada auprès de l'Organisation mondiale de la santé et de l'Organisation panaméricaine de la santé, ainsi qu'au sein d'autres tribunes internationales en matière de santé. (www.hc-sc.gc.ca)



Centre de recherches pour le développement international

Le Centre de recherches pour le développement international (CRDI) a été créé en 1970 par une loi du Parlement du Canada. Il a pour mission d'appuyer l'exécution de recherches et la mise en oeuvre des connaissances qui en résultent aux fins du développement. Il appuie avant tout des recherches exécutées par des chercheurs du Sud (des chercheurs qui habitent dans des pays à faible revenu et des pays à revenu intermédiaire) pour donner suite aux priorités de développement établies par les pays du Sud. En dernière analyse, les bénéficiaires des recherches subventionnées par le CRDI doivent être les collectivités des pays du Sud, en particulier les groupes marginalisés ou défavorisés. Le CRDI estime que les Canadiens ont beaucoup à offrir pour ce qui est de renforcer les capacités de recherche dans les pays du Sud et de s'attaquer directement aux problèmes de santé cruciaux auxquels font face les populations des régions en développement. Par conséquent, le CRDI appuie fermement les efforts qui visent à promouvoir une réflexion sur la santé mondiale au Canada, devant déboucher sur des recherches en matière de santé mondiale et des mesures permettant de corriger l'écart 10-90. (www.crdi.ca)

Pour communiquer avec le SECRÉTARIAT de l'IRSM :

Initiative de recherche en santé mondiale

Centre de recherches pour le développement international; 150, rue Kent, Ottawa (Ontario) K1R 7Y6
Tél. : +1 613-236-6163, poste 2320; GHRInfo@idrc.ca – Site Web : www.irsm.ca